

## EXPERIENCIAS.....

Se relata en esta oportunidad la **ACTIVIDAD DEL 05 DE MAYO DE 2016, DÍA MUNDIAL DE LA HIGIENE DE MANOS**, llevada a cabo en el S Allende de Nueva Córdoba, con participación de miembros de la RIENSEP nacional

### “Día mundial de la higiene de manos”

Los gérmenes que contaminan las manos son los mayores causantes de diarreas, gripes y otras enfermedades mucho más graves. El lavado de manos es una medida de eficacia comprobada para la disminución de las infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Con motivo de esta fecha conmemorativa el Sanatorio Allende a través de la participación del Comité de Control de Infecciones, Comité de Capacitación y Docencia y Departamento de Enfermería, organizó como todos los años una serie de actividades.

Durante la mañana del 5 de mayo junto a promotores de la firma Porta Hnos (quienes anualmente cooperan con el alcohol gel) en la sala de espera del consultorio de pediatría, se repartieron alcoholes en gel con folletería y se explicó la técnica e importancia del lavado de manos a padres e hijos. Hubo gran respuesta por parte del público y fue una experiencia agradable que dio lugar a la educación de los más chicos.

Por otro lado, se realizó la campaña **"Salve vidas: límpiese las manos"** siguiendo los lineamientos de la desarrollada por la OMS y se centró en mejorar las prácticas de higiene de las manos en todos los servicios quirúrgicos durante todo el proceso asistencial, desde los quirófanos hasta los servicios de cirugía ambulatoria e internación, con el objetivo de prevenir las infecciones asociadas a la atención sanitaria y mejorar la seguridad del paciente.

Los pacientes quirúrgicos pueden contraer infecciones asociadas a la atención sanitaria, sobre todo durante una intervención quirúrgica, antes o durante su estadía.

Se contó con la participación de profesionales de la institución de diferentes áreas, a las que se les capacitó para fomentar una vigilancia en sus lugares de trabajo y concientizar de esta forma la importancia del lavado de manos.

Para esto, se utilizó el formulario de observación de los 5 momentos del lavado de manos que ofrece la OMS.

Mediante la implementación de la modalidad de observadores de la higiene de manos en el recorrido del paciente quirúrgico.

Los participantes observadores fueron profesionales voluntarios, a quienes se les envió vía correo electrónico el material bibliográfico brindado por la:

- Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos y del modelo “Los cinco momentos para la higiene de las manos”
- Técnica y demostración de método de lavado por método seco y húmedo.

Y se les ofreció una orientación sobre la observación a desarrollar

#### Participantes:

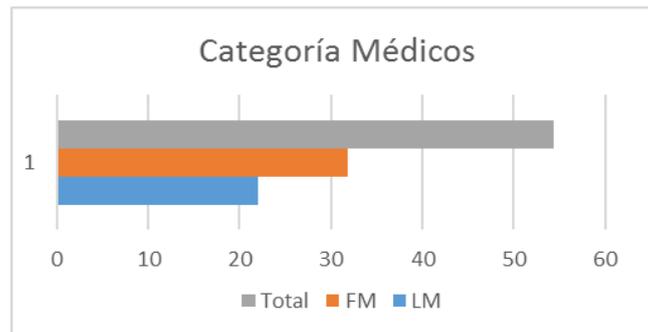
- Aguirre, Dayana
- Andradas, Jessica
- Banegas, Patricia
- Budassi, Sofia
- Caballero, Lucía
- Chanquia, Amelia
- Córdoba, Verónica
- Di marco, Maria

- Gimenez, Lorena
- Gonzalez, Gisella
- Monsalvo, Laura
- Montivero, Sabrina

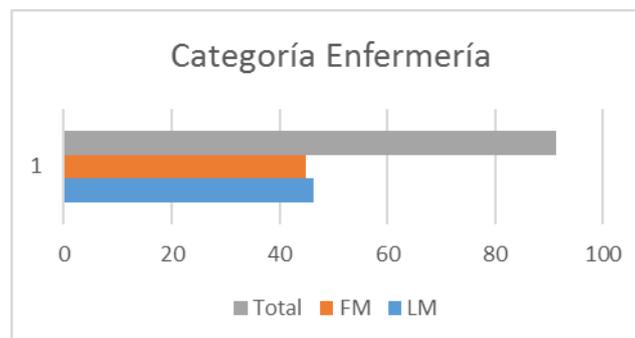
- Silva, Rosa
- Ortíz, Silvina
- Peña, Cecilia
- Ruarte, Darí

**Los datos obtenidos fueron los siguientes:**

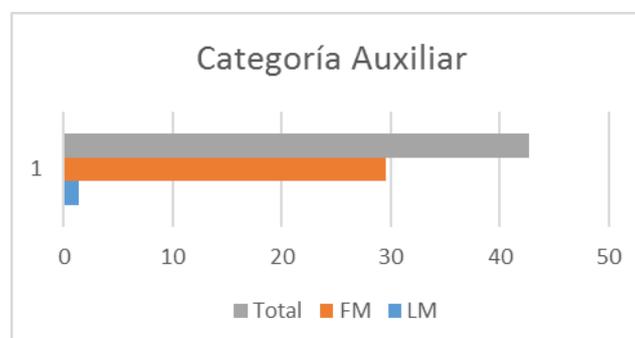
En la categoría médicos, la tasa de adherencia arrojada es del **54,34%**, siendo del 22% para Lavado de Manos (LM) y de un 31,8% al Frotado de Manos (FM).



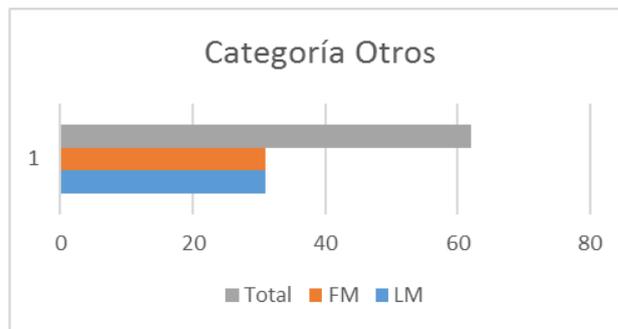
Categoría Enfermería, encontramos un total de **91,30%** correspondiendo un 46,37% para LM y el 44,92% para FM.



La Categoría Auxiliar tuvo una tasa de adherencia total del **42,62%**, correspondiéndole el 1,31% a LM y un 29,5% a FM.



Por último, la Categoría perteneciente a Otros Profesionales de la Salud tuvo una tasa de adherencia correspondiente al **61,97%**. Con un 30,98% para las dos acciones por igual.



Dentro de la institución se observó que la adherencia de higiene de manos global fue de **66,42%**.

Se hace necesario entonces, delinear estrategias a efectos de que el personal de salud, una vez percibido el riesgo potencial para el desarrollo de IACS que implica la ausencia de esta práctica, pueda internalizar su importancia y hacerla formar parte de su diario accionar.

## RECOMENDACIONES

Cada recomendación ha sido categorizada sobre la base de teorías racionales, existencia de evidencia científica, aplicabilidad e impacto económico.

CATEGORIA	RECOMENDACIÓN
Categoría A	De aplicación altamente recomendada por estar basada en estudios clínicos, experimentales y epidemiológicos realizados bajo diseños de investigación calificados.
Categoría B	De aplicación altamente recomendada por estar basada en algunos estudios clínicos, experimentales y epidemiológicos y contar con bases teóricas racionales.
Categoría C	De aplicación sugerida, basada en estudios clínicos y epidemiológicos que las han sugerido y en bases teóricas racionales.
Categoría D	Cuestión sin definir, no resuelta: prácticas con evidencia científica insuficiente o sobre las cuales no se ha logrado aún un consenso sobre su eficacia que permita una adecuada definición.

### Educación para el personal de salud y programas de motivación

A. Educar al personal de salud respecto de los tipos de actividades de cuidado de pacientes que pueden resultar en contaminación de sus manos y las ventajas y desventajas de los diferentes métodos de higiene de las manos. Categoría C

B. Monitorear la adherencia del personal de salud a las recomendaciones para la higiene de manos y brindarles información acerca de cómo realizarlo. Categoría A

C. Alentar a pacientes y familiares a recordar al personal de salud que practique higiene de sus manos. Categoría C.

## Medidas administrativas

- A. La adherencia a la práctica de higiene de manos del personal de salud debe ser una prioridad institucional y para ello la Institución debe proveer adecuado soporte administrativo al igual que los recursos financieros necesarios. Categoría B
- B. Implementar un programa multidisciplinario con el objetivo de fomentar la adherencia del personal de salud a las recomendaciones para la higiene de manos. Categoría B
- C. Como parte de ese programa multidisciplinario de fomento y ayuda para la práctica de la higiene de manos, proveer al personal de salud de soluciones de base alcohólica para el frotado de sus manos (Ej. gel alcohólico) Categoría A
- D. Del mismo modo y porque mejora la adherencia del personal de salud a la práctica de la higiene de manos, proveer de soluciones de base alcohólica y ubicarlas en el punto de atención del paciente (También puede proveerse al personal de salud de dispensadores pequeños de soluciones de base alcohólica que se guardan en el bolsillo de su uniforme y que están disponibles cada vez que resulta necesario). Categoría A
- E. No almacenar dispensadores de soluciones de base alcohólica en áreas o cabinas provistas con materiales inflamables. Norma de Bioseguridad

## **BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA**

- Asociación Argentina de Enfermeras en Control de Infecciones. Normas. Lavado de manos. 1999. • [www.adeci.org.ar](http://www.adeci.org.ar)
- Guideline for Hand Hygiene in Health – Care Settings. Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. MMWR. October 25, 2002/Vol 51/ N° RR-16
- Maimone, S. Lavado de manos y preparación pre quirúrgica de la piel. Puesta al día. Edit. Por Laboratorios Agsa. Primera Edición. Buenos Aires. 2003.
- Andión E. Recomendaciones para el lavado de manos. En: CEDECIH. Curso de Educación a distancia para enfermería. Módulo I. Editorial FUNCEI. Buenos Aires. 2001. Pág. 5 – 9
- Andión E. et al. Recomendaciones para el lavado de manos. En: Criterios Generales sobre Cuidados de Enfermería. Anexo: Recomendaciones del Servicio de Epidemiología y Control de Infecciones. Editorial Fundación Hospital de Pediatría “Prof. Dr. Juan P. Garrahan”. Primera Edición. Buenos Aires. 2005. Pág. 439 – 443
- Plataforma Educativa provista por INDES Group [www.indesgroup.com](http://www.indesgroup.com)
- Prevención y Control de IACS MODULO I Higiene de Manos 40 / 42

Algunas imágenes de los momentos vividos.....



A continuación se muestra parte de la folletería utilizada



### Observation Form

Facility: \_\_\_\_\_ Period Number: \_\_\_\_\_ Session Number: \_\_\_\_\_  
 Service: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Observer: \_\_\_\_\_  
 Ward: \_\_\_\_\_ Start/End time: \_\_\_\_:\_\_\_\_ : \_\_\_\_:\_\_\_\_ Page N°: \_\_\_\_\_  
 Department: \_\_\_\_\_ Session duration: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_  
 Country: \_\_\_\_\_

Prof.cat Code N°	Indication	HI Action	Prof.cat Code N°	Indication	HI Action	Prof.cat Code N°	Indication	HI Action	Prof.cat Code N°	Indication	HI Action
1	Defeat Missed Not performed	HR HW Missed Not performed									
2	Defeat Missed Not performed	HR HW Missed Not performed									
3	Defeat Missed Not performed	HR HW Missed Not performed									
4	Defeat Missed Not performed	HR HW Missed Not performed									
6	Defeat Missed Not performed	HR HW Missed Not performed									
8	Defeat Missed Not performed	HR HW Missed Not performed									
7	Defeat Missed Not performed	HR HW Missed Not performed									
8	Defeat Missed Not performed	HR HW Missed Not performed									

\* To be completed by the data manager.  
 \*\* Optional, to be used if appropriate, according to the local needs and regulations.

## ¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica.



